



DÉL-BUDAI CENTRUMKÓRHÁZ
SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ

FŐIGAZGATÓ

Dr. Bedros J. Róbert PhD.
tanszékvezető c. egyetemi tanár



e-mail: titkarsag@szentimrekorhaz.hu
1115 Budapest, Tétényi út 12-16. ☒ 1502 Budapest, Pf. 4. – ☎ +361-464-8702 Fax: +361-203-3652

Pusztai Emese

kmt+request-29334-f5b30c25@kimitud.hu

Nyt. szám: DPO.31.004/2026/2.

Tárgy: tájékoztatás dokumentáció kikéréséről

Melléklet: 0 db

Ügyintéző: dr. Timár Balázs LL.M. adatvédelmi tisztviselő

Tel: +36 1 464 86 03

Tisztelt Pusztai Emese!

Alulírott Dél-budai Centrumkórház Szent Imre Egyetemi Oktatókórház (székhely: 1115 Budapest, Tétényi út 12-16., képviseli: Dr. Bedros J. Róbert PhD. tanszékvezető c. egyetemi tanár, főigazgató – a továbbiakban: Kórház) a 2026. március 22. napján előterjesztett közérdekű adatigénylése kapcsán az alábbiakról tájékoztatom.

1. Rendelkeznek-e írásban rögzített szakmai protokollal az öngyilkossági kísérletet követően sürgősségi ellátásba kerülő betegek pszichiátriai kockázatfelmérésére vonatkozóan? Amennyiben igen, kérem annak pontos megnevezését és teljes szövegét.

Az ellátás során alkalmazott szakmai gyakorlatot az irányadó jogszabályok, szakmai irányelvek, valamint az adott egészségügyi szolgáltató belső működési rendje határozza meg.

A hatályos jogszabályi környezet nem ír elő egységes, kötelezően alkalmazandó, írásban rögzített protokollt kifejezetten az öngyilkossági kísérletet követően sürgősségi ellátásba kerülő betegek pszichiátriai kockázatfelmérésére.

Az ellátás során elsődlegesen a fizikai állapot stabilizálása történik, amelyet követően – a beteg állapotától és a kezelőorvos szakmai megítélésétől függően – pszichiátriai konzílium igénybevételére kerülhet sor.

2. Alkalmaznak-e strukturált, validált öngyilkossági rizikóbecslő eszközt (pl. kérdőív, skála)? Ha igen, melyeket, és ezek használata kötelező-e?

A klinikai döntéshozatal alapját minden esetben az egyedi betegállapot, a kórelőzmény, valamint az orvosi vizsgálat során feltárt információk képezik.

A hatályos jogszabályok nem írják elő kötelező jelleggel strukturált, validált öngyilkossági rizikóbecslő eszköz alkalmazását.

Ennek megfelelően az ilyen eszközök használata az adott ellátási hely szakmai gyakorlatának és az ellátó orvos szakmai döntésének megfelelően történhet.

3. *Kötelező-e minden ilyen esetben pszichiátriai konzílium igénybevétele? Amennyiben nem, milyen feltételek mellett mellőzhető?*

A pszichiátriai konzílium szükségességének megítélése a kezelőorvos szakmai kompetenciájába tartozik, amely rezidens vagy szakorvosjelölt esetén szakorvosi felügyelet mellett történik.

A döntés minden esetben az aktuális klinikai állapot, a kockázati tényezők és a rendelkezésre álló információk mérlegelésén alapul.

4. *Milyen kötelező tartalmi elemei vannak az ilyen esetekben vezetett egészségügyi dokumentációnak, különös tekintettel:*

- az öngyilkossági kockázat részletes értékelésére,
- a hazabocsátás vagy kórházi felvétel indoklására,
- a biztonsági terv dokumentálására,
- az utánkövetés megszervezésére.

Az egészségügyi dokumentáció tartalmi elemeit a vonatkozó jogszabályok és szakmai előírások határozzák meg. Ennek megfelelően a dokumentáció jellemzően tartalmazza különösen:

- felvétel körülményei/konzílium kérés indoka
- anamnézis
- status preasens
- diagnózis
- terápiás terv
- vizsgálatok
- epikrízis/összefoglaló

5. *Léteznek-e írásban rögzített szakmai kritériumok vagy döntési algoritmusok a beteg hazabocsátására vonatkozóan? Amennyiben igen, kérem azok megküldését.*

Az epikrízisben/összefoglalásban leírásra kerül a kórházi kezelés szükségességének megléte vagy hiánya, a hazabocsátás indoka. Nincs jelenleg döntési algoritmus a beteg hazabocsátására vonatkozóan.

6. *Milyen utánkövetési protokollt alkalmaznak az öngyilkossági kísérletet követően ellátott betegek esetében?*

Javaslat járóbeteg szakellátásban történő kontroll vizsgálatra.

7. Kérem megjelölni azokat a jogszabályokat és szakmai irányelveket, amelyek alapján a fenti ellátás történik.

Az Eütv. 119. § (3) b) pontja alapján az egészségügyi szolgáltatás megfelelő minőségének alapvető feltétele, hogy az ellátás során érvényesüljenek a jogszabályban foglalt vagy egyéb szakmai szabályok, így különösen a tudomány mindenkori állását tükröző és bizonyítékokon alapuló szakmai irányelvek, ezek hiányában a megalapozott, széles körben elfogadott szakirodalmi közlésekre, vagy szakmai konszenzusra támaszkodó

szakmai ajánlások. Szakmai szabálynak kell tekinteni az alábbi forrásokat (a felsorolás nem teljes): orvosegyetemi tankönyvek, egyetemi előadások és azok jegyzetei, ellenőrzött kiadott szakkönyvek, szakfolyóiratok, orvosi szakcsoportok írásban megjelent állásfoglalásai, az egészségügy országos intézetei, szakmai kollégiumok, társaságok által kiadott módszertani levelek, irányelvek, ajánlások, szakmai protokollok, finanszírozási eljárásrendek, Nemzetközi szakmai társaságok ajánlásai, belső protokollok, jogszabályban megjelent szakmai szabályok, gyógyszerek alkalmazási előiratai.

Tájékoztatom továbbá, hogy a közérdekű adatok megismeréséhez fűződő jogok gyakorlásával kapcsolatos jogsértés esetén a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.), illetve a közérdekű adatok iránti igény elutasítása vagy nem megfelelő teljesítése esetén a Pesti Központi Kerületi Bírósághoz (1055 Budapest, Markó u. 25.) fordulhat jogorvoslatért. Az eljárás során kívüli és illetékmentes. A pert az igény elutasításának közlésétől számított harminc napon belül kell megindítani az igény elutasító közfeladatot ellátó szerv ellen.

Kérem tájékoztatásom szíves elfogadását.

Budapest, 2026. április 16.

Tisztelettel:

Dél-budai Centrumkórház Szent Imre Egyetemi Oktatókórház képviselőjeként:


Dr. Bedros J. Róbert PhD.

tanszékvezető c. egyetemi tanár

főigazgató



Kapják:

1. Pusztai Emese (kmt+request-29334-f5b30c25@kimitud.hu)
2. DBC Szent Imre Egyetemi Oktatókórház Központi Iktató és Irattár vezetője
3. DBC Szent Imre Egyetemi Oktatókórház Adatvédelmi Felelős irattára
4. DBC Szent Imre Egyetemi Oktatókórház Főigazgatóság irattára